

El formato de solicitud, debe ser impreso y diligenciado en esfero negro con letra legible, datos completos, firma y fecha de diligenciamiento. Posteriormente debe ser enviado por correo certificado junto con los respectivos soportes a continuación nombrados según la categoría a la (Av 9 no 126-18 Of 201-202 Edificio Rodrigo Duran) a nombre de Luz Dary Benavides, y al correo electrónico secretaria@scc.org.co en formato JPG. La respuesta a la solicitud se enviará por correo electrónico con las respectivas indicaciones para activar el registro en la sociedad dentro de las tres semanas siguientes a la Junta de aprobación. Nota: Todos los archivos enviados por correo electrónico deben estar en formato JPG, no Word, no PDF entre otros.

CATEGORÍA	DESCRIPCIÓN	REQUISITOS
<p>MIEMBROS ADHERENTES</p>	<p>Médicos de postgrado de un programa universitario de cardiología, cirugía cardiovascular ó de cardiología pediátrica aceptado por la SCC, y que así lo soliciten, presentando su petición con el lleno de los requisitos y aprobación unánime de la Junta Directiva. Esta categoría tendrá vigencia mientras se encuentren vinculados al programa académico y se perderá al terminar en forma satisfactoria su entrenamiento de postgrado. Esta categoría se podrá prolongar en el tiempo en caso de realizar estudios de supraespecialidad, Siempre y cuando esta ultima sea continua o no medien mas de seis (6) meses entre la terminación del entrenamiento de post grado y el inicio de la supraespecialidad. No aplica para quienes siendo ya miembros de número de la SCC decida realizar estudios de supraespecialidad ó para quienes hayan terminado hace más de un (1) año su especialidad y nunca antes haber pertenecido como miembros adherentes. Tendrán derecho a voz pero no a voto en las asambleas de la SCC</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Diligenciar el FORMATO SOLICITUD DE INGRESO, que se puede obtener en la página Web (www.scc.org.co), Este formato también está disponible en la oficina de la Sociedad, si se solicita su envío por correo electrónico se hará por medio de la secretaria. • Carta personal de solicitud de ingreso dirigida a la Junta Directiva • 1 Foto 3 x 4 a color • Fotocopia de la cedula • Fotocopia de la Tarjeta Profesional • Fotocopia de acta de grado o del diploma profesional de Médico Cirujano o de Enfermero. • .Fotocopia de acta de grado o diploma de Especialización de: Medicina Interna, Cirugía General o Pediatría (3 años) • Para títulos profesionales obtenidos en el extranjero presentar la Convalidación del diploma ante el ICFES. • Certificación de la universidad y de la entidad hospitalaria en que se encuentre cursando la Especialización (Residentes) de: Cardiología, Cirugía Cardiovascular ó Cardiología Pediátrica.
<p>MIEMBROS ASOCIADOS</p>	<p>Los profesionales de cualquier universidad nacional o extranjera con titulo debidamente reconocido en Colombia por la autoridad competente y que trabaje en un área de la salud vinculada con la especialidad de Cardiología y cirugía cardiovascular</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Diligenciar el FORMATO SOLICITUD DE INGRESO, que se puede obtener en la página Web (www.scc.org.co), Este formato también está disponible en la oficina de la Sociedad, si se solicita su envío por correo electrónico se hará por medio de la secretaria. • Carta personal de solicitud de ingreso dirigida a la Junta Directiva • 1 Foto 3 x 4 a color • Fotocopia de la cedula • Fotocopia de la Tarjeta Profesional • Certificación laboral vigente • Fotocopia de acta de grado o del diploma profesional de Médico Cirujano o de Enfermero. • Fotocopia del acta de grado o de diploma especializaciones universitarias • Para títulos profesionales obtenidos en el extranjero presentar la Convalidación del diploma ante el ICFES

<p>MIEMBROS DE NÚMERO</p>	<p>Médicos Colombianos y extranjeros residentes en Colombia que estén dedicados al ejercicio de la Cardiología, cirugía cardiovascular, cardiología pediátrica o cualquiera de sus ramas o subespecialidades, conservaran el derecho de voz y voto en las asambleas siempre y cuando estén a paz y salvo con la SCC</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Diligenciar el FORMATO SOLICITUD DE INGRESO, que se puede obtener en la página Web (www.scc.org.co), Este formato también está disponible en la oficina de la Sociedad, si se solicita su envío por correo electrónico se hará por medio de la secretaria. • Carta personal de solicitud de ingreso dirigida a la Junta Directiva • 1 Foto 3 x 4 a color • Fotocopia de la cedula • Certificación laboral vigente • Fotocopia de acta de grado o del diploma profesional de Médico Cirujano o de Enfermero. • Para títulos profesionales obtenidos en el extranjero presentar la Convalidación del diploma ante el ICFES. • Fotocopia de la Tarjeta Profesional. • Fotocopia de acta de grado o diploma de Especialización de: Medicina Interna, Cirugía General o Pediatría (3 años) • Fotocopia de acta de grado o diploma de Especialización de: Cardiología, Cirugía Cardiovascular o Cirugía Pediátrica (2 años)
<p>CAMBIO DE CATEGORÍA A MIEMBRO DE NÚMERO</p>	<p>Miembros Adherente de la Sociedad</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Carta dirigida a la Junta Directiva solicitando el cambio de categoría, firmada. • Copia del diploma y acta de grado del estudio que se culmino, si es extranjero adicionalmente la convalidación ante el ICFES.) <p>Nota: solo para este caso la documentación se envía por correo electrónico, no en físico.</p>